



Orden de Trabajo ☐

Orden de Servicios ☐

Orden de Compra ☐

Adición ☐

FECHA ELABORACIÓN

Día	Mes	Año
3	2	2017

Código			Proyecto (Sólo si el gasto está relacionado a un proyecto por favor relacionelo a continuación)	Subgrupo	Centro de Información
Eje	Estrat	Prog			
5	5.2	5.2.1	-	049	003140

No. de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)		Fecha del CDP		No. de Registro Presupuestal (RP)		Fecha del RP	
				.13456		9	3
		DÍA	MES			DÍA	MES
			AÑO				AÑO

#### 1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Dependencia del Solicitante:

FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS

#### DATOS DEL PROYECTO (Solo si el gasto está relacionado a un proyecto por favor relacionelo a continuación)

Director:

Cargo:

LONDOÑO CRUZ EDGARDO

Teléfono (Extensión)

3393243

No. Radicación Banco Proyectos

999999

#### DATOS DEL SUPERVISOR Y/O COORDINADOR Y/O INTERVENTOR

Nombre:

LONDOÑO CRUZ EDGARDO

Cargo:

JEFE DE DEPARTAMENTO

Dependencia:

DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA

Teléfono:

3393243

#### 2. DATOS DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

Nombre o Razón Social:

AUTOCENTRO CAPRI S.A.

Dirección o Domicilio:

CLLE 5 No. 77-59

NIT No.

805008909-6

Régimen Tributario:

Régimen Común

Teléfono:

805008909-6

Celular:

3150279

#### 3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO (Orden de Servicios, de Trabajo y de Compras)

SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHICULOS ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA Y LABORATORIOS PERTENECIENTES A LAS  
DILIGENCIAS ADMINISTRATIVAS DEL DEPARTAMENTO Y LABORATORIOS PERTENECIENTES A LAS  
EXACTAS.

##### 3.1 Detalle del Objeto Contractual (Relacione la actividad a realizar con un objetivo preciso)

--

##### 3.2 Artículos, Servicios o Trabajos a Contratar (Especifique: Nombre, modelo, especificaciones técnicas, etc. Si son más de ocho (8) puede anexar relación y marcar el cuadro)

		Cant.	Valor Unitario sin IVA	Valor Unitario con IVA	Valor Total sin IVA	Valor Total con IVA
1	COMPRA DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHICULOS ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE	3067	8.152	\$ 8.152	\$ 25.000.000	\$ 25.000.000
2				\$	\$	\$
3				\$	\$	\$
4				\$	\$	\$
5				\$	\$	\$
6				\$	\$	\$
7				\$	\$	\$
8				\$	\$	\$

Nota: Diligenciar los campos en gris, determinar primero el valor del IVA

SUBTOTAL SIN IVA				\$
DESCUENTO				\$
SUBTOTAL CON DESCUENTO				\$ 25.000.000
IVA (%)				
VALOR DEL IVA				\$ 0
TOTAL (\$)				\$ 25.000.000

Valor del Registro Presupuestal (\$): 25.000.000

#### 4. FUNCIONARIO Y SITIO DE ENTREGA DE LOS BIENES A ADQUIRIR (Orden Contractual):

Nombre:		No. de Cédula		Teléfono:	
LONDOÑO CRUZ EDGARDO		16280414		3393243	
Dependencia:		Edificio:		Oficina:	
DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA		320		3072	

#### 5. CONDICIONES COMERCIALES

5.1 Plazo de la Orden			5.2 Forma de Pago		
Total en Meses o Días					
1 - MESES					
Fecha de Inicio			5.3 Tiempo de Garantía		
28	2	2017	28	3	2017
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

